

UN CANCER PHARYNGO-OESOPHAGIEN CHEZ UN PATIENT ATTEINT DU SYNDROME DE PLUMMER VINSON (A propos d'un cas)

Ledour Sid'Ahmed*, A. Boubacar**, M. Aye***, Alhousseini Ag M****

*Sce ORL ,**Sce de radiologie,***Sce de gastroenterology, CHN Nouakchott.****Sce d'ORL CHU Bamako

RESUME

Le syndrome de Plummer-Vinson caractérisé par une dysphagie cervicale associée à une anémie hypochrome et un anneau sur l'oesophage cervical, est considéré comme un état précancéreux de l'oesophage et de l'hypopharynx.

Les auteurs rapportent une observation d'un patient de 48 ans, qui se fait consulter pour une dysphagie haute progressive, évoluant depuis huit mois, avec une perte de poids de 10 kg. Par ailleurs, le syndrome de Plummer-Vinson a été diagnostiqué chez notre patient cinq ans auparavant. L'examen clinique, le bilan endoscopique et radiologique et la biopsie ont confirmé la présence d'un carcinome épidermoïde pharyngo-oesophagien.

INTRODUCTION

Le syndrome de Plummer Vinson ou de Kelly Petterson est caractérisé par une dysphagie cervicale associée à une anémie ferriprive et un anneau sur l'oesophage supérieur. L'imagerie par transit pharyngo-oesophagien montre classiquement sur les clichés de profil une incisure mince et profonde immédiatement au début de l'oesophage cervical. Il a été rarement décrit dans la littérature, mais grâce actuellement à la diffusion large de l'endoscopie digestive haute sa prévalence tend à augmenter [1]. Si l'évolution à court terme est favorable sous traitement spécifique, l'évolution à long terme est marquée par une augmentation du risque de cancer postcricoidien. Le mécanisme de cette relation syndrome de Plummer Vinson et cancer n'est pas connu, mais la carence ferrique pourrait être à l'origine de dysplasies cellulaires.

OBSERVATION CLINIQUE

Mr D.A. homme de 48 ans, fonctionnaire d'une société minière, non fumeur, qui consulte pour une dysphagie au solide, évoluant depuis huit mois, avec des fausses routes, fréquentes et une perte de poids de 10 kg.

Aux antécédents, on prend que chez notre patient le Syndrome-Vinson a été diagnostiqué cinq ans auparavant en France, où il a bénéficié d'une dilatation œsophagienne, avec un traitement de fer permettant une guérison rapide. Le patient n'a pas respecté les contrôles endoscopiques prévus chaque 6 mois.

L'examen ORL trouve une tumeur bourgeonnante, qui s'étale au niveau du sinus piriforme gauche et la région rétrocricoidienne, sans adénopathie cervicale à la palpation. Le biologique a été normale en dehors d'une VS rapide.

Le transit baryté montre un défaut de remplissage au niveau de l'hypopharynx et une sténose serrée, annulaire segmentaire avec multiples incisures de l'oesophage cervical (image1). La tomodensitométrie mis en évidence un processus tumoral situé au niveau du sinus piriforme gauche, la région rétrocricoidienne et la bouche de Killian (image2).

L'examen endoscopique confirme la présence d'une tumeur ulcero-bourgeonnante qui s'étale au niveau de la région rétrocricoidienne, la paroi postérieure de l'hypopharynx et le sinus piriforme gauche. La bouche œsophagienne est infranchissable avec l'oesophagoscope rigide pédiatrique. Des biopsies ont été prélevées et l'analyse anatomo-pathologique a montrée un carcinome épidermoïde moyennement différencié.

Le patient a suivie un traitement de radiochimiothérapie à l'étranger, et on prend qu'il est décédé un an après le traitement.

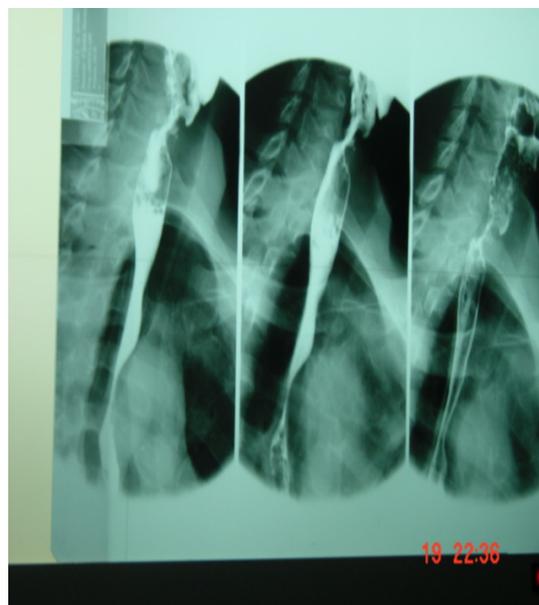


Image 1 Le transit baryté montre un défaut de remplissage au niveau de l'hypopharynx et une sténose serrée, annulaire segmentaire avec multiples incisures de l'oesophage cervical

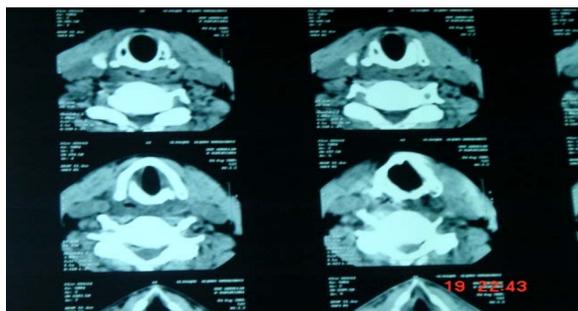


Image 2 La TDM ; mise en évidence d'un processus tumoral situé au niveau du sinus piriforme gauche, la région rétrocricoïdienne et la bouche de Killian

DISCUSSION

Le traitement du plummer-Vinson est uniquement médical au long cours, parfois associé à des dilatations, la surveillance doit être très régulière du fait de risques importants (10 à 30 %) de transformation maligne [2].

Une entité un peu particulière est constituée par le syndrome de Plummer-Vinson associant anémie ferriprive et atrophie de la muqueuse œsophagienne exposant à un risque élevé de dégénérescence carcinomateuse épidermoïde [3]

l'incidence accrue du cancer des voies aérodigestives supérieures chez les patients affectés par le syndrome de Plummer-Vinson a été bien établi. Les taux rapportés varient entre 4 à 16%, avec presque tous les cas survenant dans la région postcricoïdienne. Autres auteurs inclus la cavité buccale, l'œsophage, l'estomac et le sinus piriforme [4, 5, 6]

Le syndrome de Plummer-Vinson est rarement décrit en Afrique [7], en Tunisie, on trouve quelques cas rapportés dans les travaux de Ben Dahou [1] et Akrouit R. [8], au Sénégal, l'achalasie et le syndrome de Plummer Vinson facteurs de risque spécifiques du carcinome épidermoïde de l'œsophage, était présent dans 5,6% des cas [9].

CONCLUSION

Le syndrome de Plummer Vinson comme lésion précancéreuse existe en Mauritanie, ce qui nous demande, d'introduire l'examen endoscopique régulier, avec des biopsies, pour la surveillance de nos malades, en permettant le diagnostic précoce des cancers de l'hypopharynx et de l'œsophage.

REFERENCES

1. Ben Dhahou B. Le syndrome de Plummer Vinson : à propos de 3 observations et revue de la littérature. Doi :10.106/j. revmed. 2009.03.226.
2. Pignat J.-C. Pathologie œsophagienne de l'adulte. EMC – Oto-rhino-laryngologie 2 (2005) 458-489.
3. Julieron M. Temam S. Cancer de l'œsophage cervical : diagnostic, indications thérapeutiques. EMC- Oto-rhino-laryngologie 1 (2004) 258-273.
4. Chisholm M. The association between webs, iron, and post-cricoid carcinoma. Postgrad Med J 1974; 50:215-9.
5. Shamma'a MH, Benedict EB. Esophageal webs; a report of 58 cases and an attempt at classification. N Engl J Med 1958; 259(8):378-84.
6. Chisholm M, Ardran GM, Callendar ST, A follow-up study of patients with post cricoids webs. Q J Med 1971; 40:409.
7. Soumana S., Belembaogo E. Nzenze J.R. Syndrome de Plummer Vinson: A propos d'un cas. Médecine d'Afrique Noire : 2000,47(4).
8. Akrouit R, Marzouk S, Kaddou N. Le syndrome de Plummer Vinson: A propos de 4 cas et revue de la littérature. Doi :10.1016/J .revmed.2008.10.158.
9. Diop P.S. Ndoeye J.M. Ndiaye D. Cancer de l'œsophage au Sénégal : revue d'une série de 72 cas. J. Afr. Hépatol.Gastroentérol. (2009) 3 :1-5.